

## Gemeinsame Sorgeberechtigung

**!!! Bitte ausfüllen und zur Anmeldung in die Schule mitbringen, wenn einer der beiden Erziehungsberechtigten bei der Anmeldung zum Schulbesuch nicht anwesend sein kann!!!**

### Vollmacht für die Anmeldung zum Schulbesuch

**Hiermit bevollmächtige ich**

---

(Name, Vorname der Mutter oder des Vaters, der diese Vollmacht erteilt)

**Frau / Herrn**

---

(Name, Vorname der Mutter oder des Vaters, der bei der Schulanmeldung anwesend ist)

**meine Tochter / meinen Sohn**

---

(Name, Vorname des Kindes)

(Geburtsdatum)

**in der Grundschule**

Grundschule Oberg – Offene Ganztagsschule – Peiner Weg 10, 31246 Ilsede  
(Name der Grundschule)

**zum Schulbesuch ab dem Schuljahr 20 / 20 anzumelden.**

---

Ort, Datum

Unterschrift des bei der Anmeldung  
**NICHT** anwesenden Erziehungsberechtigten